



Service public
de Wallonie

Petit bassin de natation utilisant un autre désinfectant que le chlore : Formulaire de rapport annuel des accidents corporels

Annexe 4 de l'Arrêté du Gouvernement wallon du 13 juin 2013 déterminant les conditions sectorielles relatives aux bassins de natation couverts et ouverts utilisés à un titre autre que purement privatif dans le cadre du cercle familial, lorsque la surface est inférieure ou égale à 100 m² ou la profondeur inférieure ou égale à 40 cm utilisant un procédé de désinfection autre que le chlore ou en combinaison avec du chlore (M.B. 12.07.2013)

ANNEXE 4

FORMULAIRE C

| |
|--|
| Nom de la piscine : |
| Rue : |
| Code Postal : |
| Localité : |
| Téléphone : |
| Fax : |
| Email : |
| Nom du Directeur : |
| Type d'institution : Ecole - Piscine seule - Complexe sportif avec piscine |

RAPPORT ANNUEL ACCIDENTS CORPORELS EN PISCINE

- Année civile : -

| Forme d'accident | | Type d'infrastructure impliquée | | |
|---|--|--|--|------|
| a) Dans l'eau 1) Noyade (issue favorable ou non) 2) Contact avec infrastructure 3) Contact avec autre usager 4) Malaise 5) Contact avec fond 6) Autres : | Nbre | 10) Escalier sous eau 11) Carrelage 12) Echelle/main courante 13) Ligne de nage ou corde 14) Grille 15) Structure flottante 16) Toboggan 17) Plongeoir 18) Plot de départ / bord 19) Autres : | Nbre | |
| | | Total | | |
| | b) Hors de l'eau (dans le hall du bassin) 1) Glissade/chute sur sol sec 2) Glissade/chute sur sol mouillé 3) Contact avec infrastructure 4) Contact avec autre usager 5) Malaise 6) Autres..... | Nbre | 10) Structure sous toboggan 11) Escalier 12) Carrelage/maçonnerie 13) Colonne 14) Banc 15) Echelle/main courante 16) Portes 17) Toboggan 18) Plongeoir 19) Plot de départ / bord 20) Pédiluve 21) Autres: | Nbre |
| | | | Total | |



| Forme d'accident | | Type d'infrastructure impliquée | |
|--|--------|---------------------------------|--------|
| Autre endroit : <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Toilettes <input type="checkbox"/> Hall d'entrée | | | |
| <input type="checkbox"/> Cafétéria <input type="checkbox"/> Vestiaire <input type="checkbox"/> Tribune | | | |
| <input type="checkbox"/> Autres : | | | |
| | Nombre | | Nombre |
| 1) Glissade/chute sur sol sec | | 10) Structure sous toboggan | |
| 2) Glissade/chute sur sol mouillé | | 11) Escalier | |
| 3) Contact avec infrastructure | | 12) Carrelage/maçonnerie | |
| 4) Contact avec autre usager | | 13) Colonne | |
| 5) Malaise | | 14) Banc | |
| 6) Autres : | | 15) Echelle/main courante | |
| | | 16) Portes | |
| | | 17) Toboggan | |
| | | 18) Plongeur | |
| | | 19) Plot de départ / bord | |
| | | 20) Pédiluve | |
| | | 21) Autres : | |
| | | Total | |

| Types de lésions | | Nombre |
|--|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Décès par noyade | | |
| <input type="checkbox"/> Décès par autre cause | | |
| <input type="checkbox"/> Lésion aux yeux | | |
| <input type="checkbox"/> Intoxication | | |
| <input type="checkbox"/> Début de noyade | | |
| <input type="checkbox"/> Fracture | | |
| <input type="checkbox"/> Piqûre | | |
| <input type="checkbox"/> Lésions cutanées | | |
| <input type="checkbox"/> Brûlure | | |
| <input type="checkbox"/> Contusion | | |
| <input type="checkbox"/> Autres : | | |

| Mesures de prévention adoptées ou à adopter | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modification d'organisation du travail | <input type="checkbox"/> Renforcement surveillance |
| <input type="checkbox"/> Modification d'infrastructure | <input type="checkbox"/> Rappel des consignes |
| <input type="checkbox"/> Aucune | <input type="checkbox"/> Autres : |
| Notes/remarques complémentaires (voir annexe) notamment relatives aux mesures prises ou à prendre en matière d'organisation, de prévention, ... | |

Date :/...../.....

Signature du Directeur:

